

LINGUA PORTUGUESA

Terror em desfile de Dia de Independência: o que se sabe sobre o ataque nos EUA que deixou 7 mortos

Um ataque em massa ocorrido nos EUA nesta segunda-feira (4) deixou sete mortos e mais de 20 feridos. Em uma data simbólica para os americanos, quando o país celebra o Dia da Independência, um homem efetuou disparos do alto de um telhado durante um desfile na cidade Highland Park, perto de Chicago, no estado de Illinois. O país tem longo histórico de ataques em escolas, igrejas, mercearias e shows.

Sete pessoas morreram no ataque. O NorthShore University Health Center recebeu 26 pacientes após o ataque. Todos, exceto um, tinham ferimentos de bala, disse o diretor médico Brigham Temple. As idades dos feridos variam de 8 a 85 anos. Temple estimou que quatro ou cinco pacientes são crianças.

Não foram divulgados mais detalhes sobre as vítimas. Mas sabe-se que um dos mortos era um cidadão mexicano, disse Roberto Velasco, diretor de assuntos norte-americanos do México. Ele também afirmou que outros dois mexicanos ficaram feridos.

O tiroteio ocorreu em um dos pontos onde moradores guardavam lugar para assistir ao desfile. O atirador abriu fogo por volta das 10h15 (8h15 de Brasília), segundo o divulgado pelas autoridades. Os disparos fizeram com que as pessoas, muitas ensanguentadas, fugissem deixando objetos pessoais pelas ruas. Imagens mostram um saco de batatas fritas meio comido, uma caixa de biscoitos de chocolate derramada na grama e um boné infantil do Chicago Cubs pelo chão.

O comandante da polícia de Highland Park, Chris O'Neill, disse que o atirador usou um fuzil de alta potência para disparar do lado de um prédio comercial. Ele disse que o fuzil foi recuperado no local e que a polícia também encontrou uma escada presa ao prédio.

Novas informações apontam que ele comprou a arma legalmente. Do telhado, disparou mais de 70 tiros contra a multidão e vestiu roupas femininas para se misturar entre os demais depois, disseram autoridades locais nesta terça-feira.

Segundo o porta-voz da polícia, Christopher Covelli, o ataque foi aleatório e intencional. O atirador havia planejado o ataque por várias semanas, e as autoridades ainda estavam considerando quais acusações criminais apresentar. Cinco das sete vítimas fatais morreram na hora. A sexta foi levada para um hospital, onde morreu, disse Covelli, o porta-voz da polícia. A sétima morreu já na terça-feira.

Após o ataque o rapaz teria fugido para a casa da mãe, informaram as autoridades. Ainda não se sabe a motivação do ataque contra a

população. Mais de cem policiais foram chamados ao local do desfile ou despachados para encontrar o atirador suspeito.

Fonte: <https://g1.globo.com/mundo/noticia/2022/07/05/terror-em-desfile-de-dia-de-independencia-o-que-se-sabe-sobre-o-ataque-nos-eua-que-deixou-6-mortos.ghtml>

01) Com base nas informações do texto e nas relações existentes entre as partes que o compõem, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) O ataque nos Estados Unidos vitimou o diretor de assuntos norte-americanos no México.
- (B) As pessoas feridas no ataque fugiram pelas ruas.
- (C) O fuzil usado pelo atirador no ataque foi encontrado pela polícia.
- (D) A motivação para o ataque é desconhecida.
- (E) Os tiros contra a população foram feitos do telhado de um prédio comercial.

02) Assinale a palavra cuja letra em destaque NÃO represente o mesmo fonema representado pela letra g na palavra “fugido”:

- (A) já.
- (B) igrejas.
- (C) segundo.
- (D) imagens.
- (E) planejado.

03) Assinale a alternativa que apresente palavra acentuada pela mesma regra da palavra “polícia”:

- (A) após.
- (B) simbólica.
- (C) país.
- (D) prédio.
- (E) vítimas.

04) Assinale a alternativa que apresente o tipo de circunstância estabelecida pelo termo em destaque no período: “Novas informações apontam que ele comprou a arma legalmente”.

- (A) Tempo.
- (B) Lugar.
- (C) Intensidade.
- (D) Dúvida.
- (E) Modo.

05) Assinale a alternativa que apresente o tipo de relação de sentido estabelecida no texto pelo termo em destaque no período: “Mas sabe-se que um dos mortos era um cidadão mexicano, disse Roberto Velasco, diretor de assuntos norte-americanos do México”.

- (A) Oposição.
- (B) Adição.
- (C) Alternância.
- (D) Conclusão.
- (E) Explicação.

06) Assinale a alternativa que apresente a função sintática exercida pela oração subordinada em destaque no período: "Ele também afirmou que outros dois mexicanos ficaram feridos".

- (A) Sujeito.
- (B) Objeto Direto.
- (C) Vocativo.
- (D) Predicativo do Sujeito.
- (E) Objeto Indireto.

MATEMÁTICA/RACIOCÍNIO LÓGICO

07) Uma assinatura de revistas tem duas opções um contrato por 6 meses e outro por 12 meses. No contrato de 6 meses é pago o valor mensal de R\$ 28,90 já se optar por 12 meses o valor pago é de R\$ 20,23. Qual é o valor do desconto percentual oferecido para que o cliente opte pelo plano de 12 meses?

- (A) 23%.
- (B) 25%.
- (C) 27%.
- (D) 30%.
- (E) 33%.

08) Devido a gastos não previstos no seu orçamento seu Antônio não conseguiu pagar a fatura de seu cartão de crédito. A operadora do cartão cobra juros de 10% ao mês por atraso na fatura. O valor da fatura de seu Antônio é de R\$ 1.200,00 e ele pagou esta fatura com três meses de atraso. Qual o valor pago por seu Antônio?

- (A) R\$ 1.396,40.
- (B) R\$ 1.425,30.
- (C) R\$ 1.597,20.
- (D) R\$ 1.622,30.
- (E) R\$ 1.745,50.

09) No Brasil a quantidade média de lixo produzida por ano por cada habitante é de 345 quilos. Supondo esta média e que uma pessoa viva 75 anos, a quantidade de lixo gerada por ela ao longo da vida é de:

- (A) 23.785 quilos.
- (B) 24.695 quilos.
- (C) 25.875 quilos.
- (D) 26.475 quilos.

- (E) 27.225 quilos.

10) Em uma promoção da imobiliária a Casa é Sua, a cada seis meses de aluguel pagos sem atraso o cliente não paga por um mês de aluguel como bônus de sua pontualidade no pagamento. Se um inquilino ficou em um imóvel por 3 anos e nunca atrasou o aluguel, a quantidade de meses que efetivamente pagou o aluguel devido a promoção é igual a:

- (A) 28.
- (B) 29.
- (C) 30.
- (D) 31.
- (E) 32.

11) Uma área de 26.000 metros quadrados vai ser destinada a famílias de baixa renda, 1/10 desta área vai ser destinado a atividades de lazer, um posto de saúde e uma creche, outros 2000 metros são destinados a infraestrutura viária e o restante dividido a 250 famílias de baixa renda já cadastradas em um programa do município. Com base nestas informações o terreno destinado a cada família corresponde a:

- (A) 85,6 m².
- (B) 82,8 m².
- (C) 84,3 m².
- (D) 81,6 m².
- (E) 86,5 m².

12) Artur fez um trajeto de 560 quilômetros a velocidade média de 70 km/h pois não conhecia ainda este trajeto. No seu retorno a velocidade média foi de 80 km/h pois já tinha mais confiança devido ao conhecimento da estrada. Com base nestas informações, qual a diferença de tempo entre o trajeto de ida e o de volta?

- (A) 0,50 h.
- (B) 0,75 h.
- (C) 1,00 h.
- (D) 1,25 h.
- (E) 1,50 h.

13) Marina recebe 250 dólares por semana trabalhando 4 horas por dia em uma cafeteria. Ela trabalhou ao longo de 36 semanas neste local e guardou o dinheiro que recebeu de 1/4 das semanas que trabalhou. Se considerarmos que a cotação do dólar para o real é de que 1 dólar equivale a R\$ 5,45 o valor poupado por ela em reais é igual a:

- (A) R\$ 10.420,60.

- (B) R\$ 12.262,50.
- (C) R\$ 12.782,50.
- (D) R\$ 13.420,50.
- (E) R\$ 13.680,60.

14) Os gabinetes de atendimento aos contribuintes de uma repartição pública têm 1,50 m de comprimento e 1,20 m de largura. Existem 42 deste na prefeitura da capital de um estado brasileiro. Considerando estas medidas o espaço que ocupa estes gabinetes é igual a:

- (A) 75,6 m².
- (B) 76,4 m².
- (C) 77,4 m².
- (D) 78,6 m².
- (E) 80,4 m².

CONHECIMENTOS GERAIS/ATUALIDADES

15) Qual das opções abaixo contém os dois municípios a partir dos quais o município de Renascença foi desmembrado? Assinale a alternativa correta:

- (A) Pato Branco e União da Vitória.
- (B) Francisco Beltrão e Pato Branco.
- (C) Francisco Beltrão e Realeza.
- (D) Clevelândia e Pato Branco.
- (E) Clevelândia e Palmas.

16) O desaparecimento de Dom Philips e Bruno Pereira na Amazônia brasileira gerou um grande debate sobre o aparelhamento e sucateamento dos órgãos de fiscalização e proteção dos povos indígenas brasileiros. Qual dos órgãos abaixo é o principal responsável nesta tarefa? Assinale a alternativa correta:

- (A) FUNAI.
- (B) PRF.
- (C) IAP.
- (D) IBAMA.
- (E) MEC.

17) A 26ª Parada do Orgulho LGBTQ+ em São Paulo reuniu seu recorde de público foi estimado em 4 milhões de pessoas. Apesar de ser visto por muitos como um evento controverso, seus números crescentes demonstram impacto cada vez maior em diferentes setores do município. Sobre o evento, analise as assertivas, decida se verdadeiro ou falso, e depois assinale a alternativa com a sequência correta:

() A Parada também é um ato político sobre

representatividade de minorias políticas.

() O evento tem significativo impacto econômico no turismo da cidade.

() O evento causou o aumento dos índices de criminalidade da cidade durante sua realização.

() Em 2022 a Parada foi realizada pela primeira vez na cidade de São Paulo.

- (A) V, V, V, F.
- (B) V, V, F, F.
- (C) V, F, F, F.
- (D) F, V, F, F.
- (E) F, V, V, F.

18) Qual das opções abaixo se refere a uma peça publicitária que recebeu um leão de ouro no importante festival de Cannes Lions, por abordar os problemas ambientais brasileiros em diálogo com os problemas migratórios mundiais? Assinale a alternativa correta:

- (A) O Escaravelho de Assurbanipal.
- (B) Árvore Refugiada.
- (C) Salvem as Baleias.
- (D) Abelhas, as pequenas indispensáveis.
- (E) Azul do mar, cinza do fogo.

19) Na atual crise instaurada pela política de paridade de preços internacionais para o combustível brasileiro, tanto membros do Executivo quanto do Legislativo têm atuado nos bastidores da política em Brasília para usar essa situação em seu favor nas eleições de 2022. Qual das opções abaixo indica um mecanismo parlamentar cuja discussão sobre sua criação foi alvo de intensas movimentações na política nacional entre Junho e Julho deste ano? Assinale a alternativa correta:

- (A) CPI dos Sanguessugas.
- (B) CPI do Mensalão.
- (C) CPI da Petrobrás.
- (D) CPI da Pandemia.
- (E) CPI do MEC.

20) Dados econômicos indicam que desde a perfuração do _____ no fim dos anos 2000, a produção de _____ no Brasil disparou, entretanto, esta alta não foi acompanhada pelo refino do produto, e no que tange à independência energética e consumo de combustíveis fósseis, neste setor o Brasil continua dependente de _____. Analise as assertivas e assinale aquela que possui a sequência correta:

(A) Candiota / carvão / exportações.

- (B) Carajás / ferro / exportações.
- (C) Cachimbo / urânio / exportações.
- (D) Araxá / nióbio / exportações.
- (E) Pré-Sal / petróleo / importações.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21) Sobre gravidez ectópica, analise as alternativas e assinale a incorreta:

- (A) Um feto de uma gravidez ectópica, por vezes, sobrevive por várias semanas. No entanto, como os tecidos fora do útero não podem proporcionar o fornecimento de sangue e o suporte necessário, em última análise, o feto não sobrevive.
- (B) Esporadicamente, uma cirurgia é feita para remover o feto e a placenta, mas, às muitas, é possível utilizar uma ou mais doses de metotrexato para interromper a gravidez ectópica.
- (C) Os médicos fazem um diagnóstico com base nos resultados de exames de sangue e de ultrassonografia, cujo objetivo principal é determinar a localização do feto.
- (D) Quando ocorre a ruptura de uma gravidez ectópica, geralmente a mulher tem dor abdominal e sangramento vaginal que, se não for tratado, pode ser fatal.
- (E) Aproximadamente 2% das gestações são uma gravidez ectópica.

22) Sobre a gestação ectópica, analise as alternativas e responda:

I - Os sintomas de gravidez ectópica variam e talvez não ocorram antes de ocorrer o rompimento da estrutura que contém a gravidez ectópica. A maioria das mulheres apresenta sangramento vaginal ou manchas de sangue, cólicas ou dores na parte inferior do abdômen, ou ambos. A menstruação pode ou não estar atrasada ou ausente. Algumas mulheres não suspeitam que estão grávidas.

II - Quando a estrutura se rompe, a mulher normalmente sente uma dor forte e constante na parte inferior do abdômen. Se a mulher tiver uma perda significativa de sangue, ela pode desmaiar, transpirar ou ter tontura. Esses sintomas podem indicar que ela perdeu muito sangue e que ela apresenta uma queda perigosa da pressão arterial (Choque).

III - O médico suspeita de uma gravidez ectópica em mulheres que estão em idade fértil e que apresentam dor abdominal inferior ou sangramento vaginal, desmaiam ou entram em choque. Um exame de gravidez é feito nessas mulheres.

- (A) Alternativa correta somente a I.

- (B) Alternativa correta somente a II.
- (C) Alternativa correta somente a III.
- (D) Todas as alternativas estão corretas.
- (E) Todas as alternativas estão incorretas.

23) Sobre vaginite em crianças, analise as alternativas e responda a correta:

I - Em crianças, geralmente, a vaginite é ocasionada por infecção pela flora provinda do trato gastrointestinal (vulvovaginite não específica). Os fatores que contribuem para a doença em meninas de 2 a 6 anos de idade incluem higiene perineal inadequada (p. ex., limpar de trás para a frente após a evacuação; não lavar as mãos após a evacuação; mexer na região com os dedos, principalmente como resposta ao prurido).

II - Corpos estranhos (p. ex., papel higiênico) podem causar vaginite específica com sangramento.

III - Produtos químicos na água do banho de banheira ou sabões podem causar inflamação.

Assinale a alternativa correta:

- (A) Corretas I e II.
- (B) Corretas I e III.
- (C) Corretas II e III.
- (D) Todas corretas.
- (E) Todas Incorretas.

24) Sobre saúde da mulher – analisando as vulvovaginites, analise as alternativas e responda a correta:

I - Em mulheres em idade reprodutiva, geralmente a flora vaginal normal consiste predominantemente em *Lactobacillus* sp. A colonização por essa bactéria mantém o pH vaginal dentro da normalidade (3,8 a 4,2) e, por isso, previne o supercrescimento de bactérias e fungos patogênicos. Além disso, os altos níveis de estrogênio mantêm a espessura vaginal e reforçam as defesas locais.

II - Em mulheres na menopausa, normalmente a diminuição significativa de estrogênio causa atrofia vaginal e maior vulnerabilidade a infecções e inflamações. Alguns tratamentos (p. ex., ooforectomia, irradiação pélvica, certos fármacos quimioterápicos) também resultam em perda de estrogênio. A diminuição de estrogênio predispõe à vaginite inflamatória (particularmente atrofica).

III - A vaginite pode ser resultado de corpos estranhos (p. ex., absorventes internos esquecidos na vagina). A vaginite inflamatória,

que é infecciosa, é comum.

- (A) Corretas I e II.
- (B) Corretas I e III.
- (C) Corretas II e III.
- (D) Todas corretas.
- (E) Todas Incorretas.

25) Sobre saúde da mulher - nas vulvovaginites, analisando os sintomas – Analise as alternativas e assinale a incorreta:

- (A) A vaginite causa corrimento vaginal, que deve ser diferenciado da secreção vaginal normal. Em crianças, a secreção normal é comum quando os níveis de estrogênio estão elevados — p. ex., durante as 2 primeiras semanas de vida, visto que o estrogênio materno é transferido antes do nascimento (às vezes ocorre um pequeno sangramento quando os níveis de estrogênio caem abruptamente), e durante os meses que antecedem a menarca, quando aumenta a produção de estrogênios.
- (B) O corrimento vaginal normal é geralmente esbranquiçado ou mucoso, inodoro e não causa irritação; pode resultar em umidade vaginal que deixa a roupa íntima úmida.
- (C) Em casos de vaginite atrófica, há pouco corrimento, dispareunia é comum e o tecido vaginal apresenta aspecto atrófico e seco. Embora os sintomas variem entre os tipos específicos de vaginite, há muitos sintomas que se sobrepõem.
- (D) O corrimento decorrente de vaginite vem acompanhado de prurido, eritema e, às vezes, de queimação, dor ou sangramento moderado. O prurido pode interferir no sono. Podem ocorrer disúria e dispareunia.
- (E) As vulvites dificilmente podem causar eritema, prurido e, às vezes, turgidez e corrimento da vulva.

26) Sobre saúde da mulher, as vulvovaginites, apresenta outras causas de corrimento vaginal e devem ser descartadas, analise as alternativas e assinale a correta:

- I - Cercivite: secreção cervical devido à cervicite pode ser semelhante àquela da vaginite.
- II - Doença inflamatória pélvica (DIP): dor abdominal, dor à movimentação do colo do útero ou inflamação do colo do útero sugere doença inflamatória pélvica.
- III - Câncer: corrimento aquoso e/ou sanguinolento pode resultar de câncer vulvar, vaginal ou do colo do útero; pode-se diferenciar os tumores de vaginite por exame e testes de Papanicolau.

IV - Doenças cutâneas: prurido e o corrimento vaginais podem resultar de alterações cutâneas (p. ex., psoríase, tinea versicolor), que geralmente podem ser diferenciadas pela história e achados cutâneos.

V - Corpo estranho: se houver corrimento em crianças, deve-se suspeitar de corpo estranho.

- (A) Alternativas corretas I, II e III.
- (B) Alternativas corretas I, III e IV.
- (C) Alternativas corretas II, III e V.
- (D) Todas as alternativas corretas.
- (E) Todas as alternativas incorretas.

27) A doença hemolítica do recém-nascido é um quadro clínico no qual os glóbulos vermelhos são degradados ou destruídos pelos anticorpos da mãe. A hemólise é a destruição dos glóbulos vermelhos no sangue. Sobre este assunto analise as alternativas e assinale a correta:

I - Esse distúrbio pode ocorrer se o sangue da mãe for incompatível (entra em conflito) com o sangue do feto.

II - O diagnóstico toma por base exames de sangue da mãe e, às vezes, do pai.

III - Às vezes, imunoglobulina é administrada à mãe durante a gestação para ajudar a prevenir essa doença no recém-nascido.

- (A) Alternativas corretas I e II.
- (B) Alternativas corretas I e III.
- (C) Alternativas corretas II e III.
- (D) Todas as alternativas incorretas.
- (E) Todas as alternativas corretas.

28) Sobre a doença hemolítica perinatal, analise as alternativas e responda a correta:

I - A doença hemolítica do recém-nascido pode causar concentrações elevadas de bilirrubina no sangue (hiperbilirrubinemia), baixo número de glóbulos vermelhos no sangue (anemia) e, muito raramente, nas apresentações mais graves, morte. A bilirrubina é um pigmento amarelo produzido durante a destruição normal dos glóbulos vermelhos.

II - O fator Rh é uma molécula na superfície de glóbulos vermelhos em algumas pessoas. O sangue será Rh positivo se os glóbulos vermelhos da pessoa tiverem o fator Rh. O sangue será Rh negativo se os glóbulos vermelhos da pessoa não tiverem o fator Rh. O sangue da maioria das pessoas é Rh positivo.

III - O sistema imunológico da mãe com

sangue Rh positivo pode determinar que os glóbulos vermelhos do sangue Rh negativo do feto são “estranhos” e produzir anticorpos contra o fator Rh nos glóbulos vermelhos do feto (esse processo é denominado sensibilização ao Rh).

- (A) Alternativas corretas I e II.
- (B) Alternativas corretas I e III.
- (C) Alternativas corretas II e III.
- (D) Todas as alternativas corretas.
- (E) Todas as alternativas incorretas.

29) Sobre doença hemolítica perinatal, analise as alternativas e assinale a correta:

I - Após o parto, o recém-nascido com doença hemolítica possivelmente estará inchado, pálido ou com a pele amarelada (um quadro clínico denominado icterícia) ou pode ter o fígado ou o baço aumentados, anemia ou ter acúmulo de líquido no corpo.

II - Durante a primeira consulta pré-natal da gestação, a mãe realiza um exame de sangue para determinar se o sangue dela é Rh positivo ou Rh negativo. Se o sangue da mãe for Rh negativo e o resultado do exame for positivo para anticorpos anti-Rh ou se o resultado do exame for positivo para outro tipo de anticorpo que pode causar doença hemolítica no recém-nascido, o sangue do pai será analisado. A sensibilização ao Rh é um risco se o pai tiver sangue Rh positivo. Nessas situações, a mãe realiza exames de sangue periódicos durante a gestação para verificar os níveis de anticorpos anti-Rh. Nada mais precisa ser feito, enquanto anticorpos não forem detectados. Se os exames detectarem anticorpos, são realizados exames de sangue especiais na mãe e no feto durante a gestação.

III - A anemia grave causada pela doença hemolítica do recém-nascido é tratada da mesma maneira que qualquer outra anemia. O médico também examina o recém-nascido quanto à presença de icterícia. A icterícia tem propensão a ocorrer quando uma destruição rápida dos glóbulos vermelhos produz um excesso de bilirrubina. A bilirrubina é um pigmento amarelo que dá à pele e ao branco dos olhos do recém-nascido uma tonalidade amarelada. Se a concentração de bilirrubina for demasiadamente elevada, ela pode prejudicar o bebê. A concentração elevada de bilirrubina pode ser tratada ao expor o recém-nascido a uma luz clara (fototerapia ou “banhos de luz”) ou, em algumas ocasiões, submetendo o recém-nascido a uma exsanguineotransfusão. Concentrações muito

elevadas de bilirrubina no sangue podem causar danos cerebrais (querníctero), a menos que isso seja evitado por essas medidas.

- (A) Alternativas corretas I e II.
- (B) Alternativas corretas I e III.
- (C) Alternativas corretas II e III.
- (D) Todas as alternativas corretas.
- (E) Todas as alternativas incorretas.

30) Aborto espontâneo é a morte embrionária ou fetal não induzida ou a eliminação dos produtos da concepção antes de 20 semanas de gestação. Sobre este assunto, analise as alternativas e assinale a correta:

I - O aborto espontâneo, por definição, é a morte do feto; pode diminuir o risco de aborto espontâneo em gestações subsequentes.

II - Cerca de 20 a 30% das mulheres, com gestação confirmada, sangram durante as primeiras 20 semanas de gestação; metade delas aborta espontaneamente. Assim, a incidência do aborto espontâneo é de aproximadamente 20% das gestações confirmadas. A incidência em todas as gestações provavelmente é maior, pois alguns abortos precoces são confundidos com menstruação tardia.

III - Abortos espontâneos isolados podem resultar de certas viroses — notavelmente, CMV, herpes-vírus, parvovírus e rubéola — ou de outros distúrbios que podem causar abortos esporádicos ou recorrentes (p. ex., anormalidades cromossômicas ou mendelianas e defeitos da fase lútea).

- (A) Alternativas corretas I e II.
- (B) Alternativas corretas I e III.
- (C) Alternativas corretas II e III.
- (D) Todas as alternativas incorretas.
- (E) Todas as alternativas corretas.

31) Sobre abortamento, analise as alternativas e assinale a alternativa correta:

I - Os sintomas do aborto espontâneo incluem dor pélvica do tipo cólica, sangramento e, com o tempo, expulsão de restos ovulares. Aborto espontâneo tardio pode se iniciar com golfada de líquido em decorrência da ruptura das membranas. A hemorragia raramente é excessiva. A dilatação cervical indica que o aborto é inevitável.

II - Caso os produtos da concepção permaneçam no interior da cavidade uterina após o aborto espontâneo, o sangramento vaginal pode ocorrer, normalmente, algumas

vezes após um atraso de horas ou dias. Infecção também pode ocorrer, causando febre, dor e, algumas vezes, sepse (chamado aborto séptico).

III - Diagnósticos de aborto de risco, inevitável, incompleto ou completo são frequentemente possíveis com base em critérios clínicos e teste urinário positivo para gestação.

- (A) Alternativas corretas I e II.
- (B) Alternativas corretas I e III.
- (C) Alternativas corretas II e III.
- (D) Todas as alternativas incorretas.
- (E) Todas as alternativas corretas.

32) Sobre Chikungunya, correlacione os itens e assinale a alternativa correta:

I - Para ameaça de aborto, o tratamento é a observação. Nenhuma evidência sugere que o repouso diminui o risco de subsequente aborto completo.

II - Para abortos inevitáveis, incompletos ou ocultos, o tratamento é a evacuação uterina ou esperar pela passagem espontânea dos produtos da concepção. A evacuação normalmente envolve curetagem por sucção em < 12 semanas, dilatação e curetagem em 12 a 23 semanas, ou indução clínica em > 16 a 23 semanas (p. ex., com misoprostol). Quanto mais tardiamente o útero for esvaziado, maior a probabilidade de sangramento placentário, perfuração uterina por ossos longos do feto e dificuldades para dilatar o colo. Essas complicações podem ser reduzidas com o uso de dilatadores cervicais osmóticos pré-operatórios (p. ex., laminárias), misoprostol ou mifepristona RU 486.

III - Se há suspeita de aborto completo, o esvaziamento uterino não precisa ser feito rotineiramente. O esvaziamento uterino pode ser realizado quando o sangramento ocorre e/ou se outros sinais indicam que os produtos da concepção podem estar retidos.

IV - Após um aborto induzido ou espontâneo, os pais podem se sentir tristes e culpados. Devem receber apoio emocional e, na maioria dos casos de abortos espontâneos, tranquilização no sentido de que seus atos não foram a causa. O aconselhamento formal é raramente indicado, mas deve ser disponibilizado.

- (A) Alternativas corretas I, II e III.
- (B) Alternativas corretas I, III e IV.
- (C) Alternativas corretas II, III e IV.
- (D) Todas as alternativas corretas.
- (E) Todas as alternativas incorretas.

33) Sobre doença inflamatória pélvica. Sobre este assunto assinale a alternativa incorreta:

(A) Doença inflamatória pélvica (DIP) pode afetar a colo do útero, útero, tubas uterinas e/ou ovários. A infecção do colo do útero (cervicite) causa secreção mucopurulenta.

(B) As infecções das tubas uterinas (salpingite), do útero (endometrite) e dos ovários (ooforite) tendem a ocorrer ao pôr progressão, conforme a infecção for contaminando o sistema reprodutor feminino.

(C) Se for grave, a infecção pode se espalhar para os ovários (ooforite) e, em seguida, o peritônio (peritonite).

(D) Salpingite com endometrite e ooforite, com ou sem peritonite, é muitas vezes chamada de salpingite embora outras estruturas estejam envolvidas.

(E) Pus pode se acumular nas tubas (piossalpinge) e um abscesso pode se formar (abscesso tuba-ovariano).

34) Sobre Doenças Inflamatória Pélvica e suas complicações, analise as alternativas e responda qual a incorreta:

I - A síndrome de Fitz-Hugh-Curtis (peri-hepatite que causa dor no hipocôndrio direito) pode resultar de salpingites agudas por gonococo ou clamídia. A infecção pode se tornar crônica, caracterizada por exacerbações e remissões intermitentes.

II - O abscesso tubo-ovariano (coleção de pus nos anexos) se desenvolve em cerca de 15% das mulheres com salpingite. Pode surgir acompanhando uma infecção aguda ou crônica e há maior probabilidade de sua ocorrência se o quadro for tratado tardiamente ou de maneira incompleta. Em geral, há dor, febre e sinais peritoneais, que podem ser graves. Uma massa anexial pode ser palpável, embora sensibilidade extrema possa limitar o exame. O abscesso pode se romper, causando sintomas cada vez mais graves e possivelmente choque séptico.

III - A hidrossalpinge é a obstrução das fímbrias e distensão tubária com líquido não purulento; é geralmente sintomática, e pode causar pressão pélvica, dor pélvica crônica, dispareunia e/ou infertilidade.

- (A) Alternativa incorreta somente a I.
- (B) Alternativa incorreta somente a II.
- (C) Alternativa incorreta somente a III.
- (D) Todas as alternativas estão corretas.
- (E) Todas as alternativas estão incorretas.

35) Sobre doença inflamatória pélvica e seu diagnóstico, analise as alternativas e assinale a incorreta:

- (A) Se houver suspeita clínica de massa anexial ou pélvica ou a paciente não responder aos antibióticos entre 48 e 72 horas, realiza-se uma ultrassonografia, assim que possível, para excluir abscesso tubo-ovariano, piossalpinge e distúrbios relacionados com a doença inflamatória pélvica (p. ex., gestação ectópica, torção anexial).
- (B) Suspeitando-se de doença inflamatória pélvica, realizam-se PCR de amostras cervicais para *N. gonorrhoeae* e *C. Trachomatis* (que é cerca 99% de sensibilidade e especificidade) e teste de gestação. Se a PCR não estiver disponível, empregam-se culturas. Mas infecção do trato superior é possível mesmo se amostras cervicais forem negativas. Pode-se também examinar o corrimento cervical utilizando-se coloração de Gram ou exame direto a fresco com soro fisiológico para se confirmar a presença de pus; entretanto, esses testes não são sensíveis nem específicos.
- (C) Se não houver certeza do diagnóstico após a ultrassonografia, faz-se uma laparoscopia; o material peritoneal purulento observado durante a laparoscopia é o padrão-ouro para o diagnóstico.
- (D) A contagem de leucócitos do sangue pode estar elevada, e é o exame de escolha e definitivo para o diagnóstico.
- (E) Se o teste de gestação for positivo, deve-se considerar gestação ectópica, que pode apresentar os mesmos sintomas.

36) Sobre endometriose, analise as alternativas e assinale a incorreta:

- (A) A endometriose é uma doença aguda que pode ser dolorosa. Se sabe exatamente quantas mulheres têm endometriose e seu diagnóstico e simples. Aproximadamente 6% a 10% das mulheres têm endometriose. A porcentagem de mulheres com endometriose é maior na população infértil (25% a 50%) e nas mulheres que têm dor pélvica crônica (75% a 80%). A idade média de diagnóstico é de 27 anos, mas a endometriose nunca se desenvolve em adolescentes.
- (B) Os locais menos comuns incluem as trompas de Falópio, a superfície exterior dos intestinos delgado e grosso, os ureteres (canais que vão desde os rins até à bexiga urinária), a bexiga e a vagina. Raramente, o tecido endometrial cresce nas membranas que revestem os pulmões (pleura), no saco que envolve o coração (pericárdio), na vulva, no colo

do útero ou nas cicatrizes cirúrgicas encontradas no abdômen.

(C) O tecido endometrial ectópico reage aos hormônios assim como o tecido endometrial normal faz. Portanto, ele pode causar sangramento e dor, sobretudo antes e durante a menstruação.

(D) A gravidade dos sintomas e dos efeitos da doença na fertilidade da mulher e no funcionamento dos órgãos varia muito de mulher para mulher.

(E) À medida que a doença progride, o tecido endometrial ectópico tende a aumentar gradualmente de tamanho. Ele também pode se espalhar para novos locais. No entanto, a quantidade de tecido e o quão rápido a endometriose avança são fatores extremamente variáveis. O tecido pode permanecer na superfície das estruturas ou pode penetrá-las profundamente (invadir) e formar nódulos.

37) Sobre endometriose, analise as alternativas e assinale a incorreta:

(A) A dor geralmente varia de intensidade durante o ciclo menstrual, ficando mais forte antes e durante a menstruação. É possível que ocorram irregularidades menstruais, tais como sangramento menstrual intenso e manchas antes da menstruação.

(B) O tecido endometrial ectópico reage aos mesmos hormônios – estrogênio e progesterona (produzidos pelos ovários) – assim como o tecido endometrial normal no útero. Consequentemente, o tecido ectópico pode sangrar durante a menstruação e causar inflamação. O tecido endometrial ectópico com frequência causa cólicas e dor.

(C) A gravidade dos sintomas da endometriose depende da quantidade de tecido endometrial ectópico. Algumas mulheres com alto volume de tecido ectópico apresentam os sintomas. Em muitas mulheres, a endometriose não causa dor até anos depois de a doença ter começado a se desenvolver. Para algumas mulheres, a relação sexual tende a ser dolorosa, antes ou durante a menstruação.

(D) O tecido endometrial ectópico e seu sangramento podem causar irritação nos tecidos próximos a ele. Assim, pode haver a formação de tecidos cicatriciais, às vezes na forma de faixas de tecido fibroso (adesões) entre as estruturas abdominais. O tecido endometrial ectópico e as adesões podem interferir no funcionamento dos órgãos. Raramente, as aderências chegam a bloquear o intestino.

(E) Durante a gestação, é possível que a endometriose fique temporariamente ou, às vezes, permanentemente inativa (entrar em

remissão). A endometriose tende a ficar inativa após a menopausa, já que tanto a concentração de estrogênio como de progesterona diminuem.

38) Sobre o tratamento de endometriose, analise as alternativas e assinale a incorreta:

(A) Os contraceptivos orais combinados são receitados principalmente para mulheres que não pretendem engravidar em breve. Eles também podem ser usados após o tratamento com danazol ou com um agonista de GnRH para tentar retardar a evolução da doença e para diminuir a dor. Os contraceptivos orais podem ser tomados continuamente, especialmente se a dor for mais forte durante a menstruação.

(B) Os agonistas de GnRH interrompem o sinal que o cérebro transmite aos ovários para que produzam estrogênio e progesterona. Com isso, a produção desses hormônios diminui. Os efeitos colaterais dos agonistas de GnRH incluem ondas de calor, enrijecimento das articulações, alterações de humor e secura vaginal.

(C) O elagolix, um agonista do GnRH, assim como os outros antaagonistas do GnRH, suprime a produção de estrogênio pelos ovários e, caso seja tomado por um pouco tempo, causa uma diminuição da densidade óssea. Caso ele seja tomado por mais de seis meses, é possível que o médico administre à mulher pequenas doses de uma progestina para minimizar a redução da densidade óssea

(D) O uso continuado de agonistas de GnRH por mais de quatro a seis meses reduz a densidade óssea e pode causar osteoporose. Para minimizar a redução da densidade óssea, é possível que o médico receite à mulher pequenas doses de uma progestina ou de um bifosfonato (por exemplo, alendronato, ibandronato ou risedronato). Se houver recorrência da endometriose, talvez seja necessário tratar a mulher novamente

(E) O danazol inibe a liberação de óvulos (ovulação). No entanto, ele tem efeitos colaterais, como o ganho de peso e o desenvolvimento de características masculinas (como, por exemplo, mais pelos no corpo, perda de cabelo da cabeça, redução do tamanho das mamas e engrossamento da voz). Esses efeitos colaterais limitam seu uso.

39) Sobre Doença Hipertensiva Específica da Gravidez, analise as alternativas e assinale a incorreta:

(A) Aproximadamente 3% a 7% das gestantes apresentam pré-eclâmpsia. Na pré-eclâmpsia, um aumento da pressão arterial é acompanhado de proteína na urina (proteinúria). A pré-eclâmpsia

pode causar convulsões (eclâmpsia) súbitas.

(B) A eclâmpsia ocorre em mais de 1% das mulheres com pré-eclâmpsia grave. Se for tratada rapidamente ela evita complicações, mas pode ser fatal para a mãe.

(C) A pré-eclâmpsia (com ou sem eclâmpsia) surge após a vigésima semana de gravidez e, geralmente, antes do final da primeira semana após o parto. Um quarto dos casos ocorrem após o parto, geralmente dentro dos primeiros quatro dias, mas por vezes até seis semanas após o parto.

(D) Complicações da gravidez, como pré-eclâmpsia e eclâmpsia, são problemas que ocorrem apenas durante a gestação. Elas podem afetar a mulher, o feto ou ambos e surgir várias vezes durante a gestação. No entanto, a maioria das complicações da gravidez pode ser tratada.

(E) A pré-eclâmpsia pode causar o desprendimento da placenta e/ou o bebê pode nascer precocemente, aumentando o risco de ter problemas logo após o nascimento.

40) A síndrome HELLP (que podemos ver dentro da patologia das doenças hipertensivas específicas da gestação) surge em uma ou duas em cada dez mulheres com pré-eclâmpsia grave ou eclâmpsia. A síndrome de HELLP consiste em:

I - Hemolysis [hemólise] (a destruição das células vermelhas do sangue).

II - Elevated levels of [níveis elevados] liver enzymes [de enzimas hepáticas], indicando danos ao fígado.

III - Um número baixo de plaquetas, o que diminui a capacidade de coagulação do sangue e aumenta o risco de sangramento durante e após o parto.

(A) Alternativas corretas I e II.

(B) Alternativas corretas I e III.

(C) Alternativas corretas II e III.

(D) Todas as alternativas incorretas.

(E) Todas as alternativas corretas.

41) Sobre Doença Hipertensiva Específica da Gravidez, analise as alternativas e assinale a correta:

(A) Algumas mulheres com pré-eclâmpsia não têm nenhum sintoma. Em outras, a pré-eclâmpsia causa a retenção de líquidos (edema), sobretudo nas mãos, nos dedos das mãos, no pescoço, no rosto e ao redor dos olhos e nos pés. Às vezes, os anéis não servem mais. A mulher pode ganhar peso em excesso.

(B) Se uma gestante tiver uma nova dor de cabeça que não desaparece nem diminui com o

uso do paracetamol ou seus anéis não couberem mais nos dedos, ela não precisa se preocupar e pode agendar uma consulta eletiva com o seu médico.

(C) A síndrome de HELLP nunca pode surgir antes de os sintomas da pré-eclâmpsia se manifestarem.

(D) O bebê pode ser pequeno devido ao mau funcionamento da placenta ou porque nasce prematuramente. Ele pode até mesmo morrer. Os bebês de mulheres com pré-eclâmpsia têm, se não forem prematuros, não apresenta risco ou complicações.

(E) A pré-eclâmpsia pode causar alguns sintomas perceptíveis por um tempo e nunca de repente, avisando que depois dos sintomas pode causar convulsões (eclâmpsia).

42) Sobre Doença Hipertensiva Específica da Gravidez, tendo como avaliação o diagnóstico e tratamento, analise as alternativas e assinale a incorreta:

(A) O médico faz exames de sangue e de urina para confirmar o diagnóstico, para determinar quão grave é a pré-eclâmpsia e para verificar o dano no órgão.

(B) O médico também monitora o feto. Ele verifica a frequência cardíaca do feto. Uma ultrassonografia é realizada para verificar quanto à presença de outros sinais de bem-estar do feto, tais como a quantidade de líquido amniótico e o tamanho do feto, os movimentos, a respiração e o tônus muscular.

(C) A maioria das mulheres com pré-eclâmpsia e todas as mulheres com eclâmpsia não necessita de internamento no hospital, podem ser acompanhada ambulatorialmente. A mulher com pré-eclâmpsia grave ou eclâmpsia costuma ser internada na unidade de cuidados especiais ou em uma unidade de terapia intensiva (UTI).

(D) Caso seja necessário, a mulher é primeiramente tratada com medicamentos para baixar a pressão arterial (medicamentos anti-hipertensivos) e medicamentos para controlar as convulsões.

(E) O parto é o melhor tratamento para a pré-eclâmpsia, mas o médico deve pesar o risco de um parto prematuro contra a gravidade da pré-eclâmpsia.

43) São fatores de risco para endometriose, assinale a alternativa incorreta:

- (A) História familiar materna (\uparrow 7% o risco).
- (B) Malformações uterinas.
- (C) Ciclos menstruais curtos.
- (D) Raça branca e asiática.

(E) Falta de exercícios físicos.

44) Sobre a endometriose o exame físico deve ser realizado próximo ou no período menstrual, quando há maior sensibilidade à dor entre as pacientes. Entretanto, o exame pode ser completamente normal ou detectar alguns achados sugestivos, como:

I - Retroversão fixa do útero.

II - Fundo de saco de Douglas preenchido e sensível.

III - Presença de massa anexial fixa.

IV - Endometriose umbilical.

V - Nódulos palpáveis sensíveis ao toque vaginal.

(A) Alternativas corretas I, II, III.

(B) Alternativas corretas I, IV e V.

(C) Alternativas corretas III, IV e V.

(D) Todas as alternativas corretas.

(E) Todas as alternativas incorretas.

45) Existem inúmeras teorias para explicar a origem e o desenvolvimento da endometriose. Dentre essas teorias sobre a sua etiopatogenia, as mais aceitas são, assinale a alternativa correta:

I - Teoria implantação ou fluxo menstrual retrógrado.

II - Teoria imunológica.

III - Teoria da metaplasia celômica.

IV - Teoria da indução.

V - Teoria da disseminação linfática e hematogênica.

VI - Teoria iatrogênica.

(A) Alternativas corretas I, II, III.

(B) Alternativas corretas I, IV e VI.

(C) Alternativas corretas II, IV e V.

(D) Todas as alternativas incorretas.

(E) Todas as alternativas corretas.

46) Sobre o Diagnóstico de sangramento uterino anormal leia as questões a seguir e assinale a correta:

I - O exame físico deve ser completo por meio de palpação abdominal, exame especular e toque bimanual.

II - O hemograma completo deve ser solicitado para todas as mulheres com SUA para avaliar anemia ferropriva.

III - O teste de gravidez deve ser solicitado para aquelas pacientes em idade fértil.

IV - Testes de coagulação devem ser solicitados nos casos de antecedentes de sangramento menstrual aumentado desde a

menarca ou antecedentes pessoais e/ou familiares de sangramento anormal.

V - Sangramento intermenstrual e pós-coito, dor pélvica associada e idade superior a 45 anos constituem indicadores de risco para câncer endometrial ou outras doenças estruturais nas mulheres em idade reprodutiva.

- (A) Todas as alternativas corretas.
- (B) Todas as alternativas incorretas.
- (C) Alternativas corretas III, IV e V.
- (D) Alternativas corretas I, II, III.
- (E) Alternativas corretas I, IV e V.

47) A doença inflamatória pélvica (DIP) é uma inflamação da região pélvica devido à propagação de microrganismos, leia as alternativas abaixo e responda a correta:

I - A Síndrome Fitz-Hugh-Curts pode ocorrer em infecções por clamídia e gonococo onde há um microabscessos na superfície hepática e aderências ao peritônio do tipo corda de violino.

II - A avaliação laparoscópica é considerada padrão-ouro. Embora não recomendada de rotina, devido ao alto custo e morbidade associados.

III - O diagnóstico clínico pode ser difícil, pois os sinais e sintomas podem ser inespecíficos e correlacionar-se com a extensão da inflamação.

- (A) Todas as alternativas incorretas.
- (B) Todas as alternativas corretas.
- (C) Alternativas corretas I e II.
- (D) Alternativas corretas I e III.
- (E) Alternativas corretas II e III.

48) Os agentes que causam a Doença Inflamatória Pélvica - DIP podem ser subdivididos em três grandes grupos, leia as alternativas a seguir e assinale a correta:

I - Organismos exógenos: geralmente leva à salpingite. Os menos comuns são as Infecções Sexualmente Transmissíveis - ISTs, como *Chlamydia trachomatis* (mais comum) e *Neisseria gonorrhoeae*.

II - Infecções endógenas: são patógenos normais e comensais do trato genital inferior, especialmente *Escherichia coli* e *bacteroides fragilis*. Eles se tornam patogênicos sob condições que interrompem a barreira cervical normal, como a manipulação recente do trato genital ou trauma (por exemplo, aborto, uso de DIU, gravidez recente ou dilatação e curetagem). Os portais de entrada

mais comuns são as lacerações cervicais e o local da placenta. Estes organismos causam uma infecção ascendente e podem se disseminar de forma direta ou via linfáticos para o ligamento largo, causando celulite pélvica.

III - Actinomicose: devido ao uso prolongado de DIU. Buscar *Actinomyces israelii* em cultura.

- (A) Alternativas corretas I e II.
- (B) Alternativas corretas I e III.
- (C) Alternativas corretas II e III.
- (D) Todas as alternativas corretas.
- (E) Todas as alternativas incorretas.

49) Vulvovaginites e vaginoses são as causas mais comuns de corrimento vaginal patológico e acometem o epitélio estratificado da vulva e/ou vagina. Os agentes etiológicos mais frequentes são fungos, bactérias anaeróbicas em número aumentado, tricomonas (protozoário) e até mesmo um aumento exacerbado dos lactobacilos. As principais queixas são: (assinale a alternativa incorreta).

- (A) Desconforto intenso.
- (B) Tabagismo.
- (C) Prurido.
- (D) Cheiro desagradável.
- (E) Fluxo vaginal aumentado (leucorreia).

50) A vaginose bacteriana é uma síndrome clínica caracterizada por ausência de lactobacilos, crescimento excessivo de anaeróbios facultativos e proliferação de microbiota mista composta por: (assinale a alternativa correta).

I - *Peptostreptococcus*.

II - *Prevotella* sp.

III - *Bacterioides*.

IV - *Mobiluncus*.

V - *Gardnerella vaginalis*.

VI - *Mycoplasma hominis* (alguns casos).

- (A) Alternativas corretas I, II, III.
- (B) Alternativas corretas I, IV e VI.
- (C) Alternativas corretas II, IV e V.
- (D) Todas as alternativas corretas.
- (E) Todas as alternativas incorretas.